****

**“**第6期特种设备焊接工程师培训班**”**

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学 员姓 名 | 性 别 | 职 务或职称 | 联系电话 | 电子邮箱 | 部门 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **参加培训方式** | **现场培训** |  | **远程视频培训** |  |

**注：在所选培训方式后面打√。**